

Modulo A

COMUNICAZIONE DELLA POSIZIONE PATRIMONIALE E REDDITUALE
Art. 14 D.Lgs. n.33/2013

ANNO 2018

| I | | |
|----------------|--|-------------------|
| Nome e Cognome | Carica | Data della nomina |
| Matteo Farè | <input type="checkbox"/> Consigliere | 01/06/18 |
| | <input checked="" type="checkbox"/> Senatore | |

consapevole delle responsabilità penali in caso di dichiarazioni mendaci, e preso atto che la presente dichiarazione sarà pubblicata sul sito istituzionale dell'Ateneo

DICHIARA

di NON AVER ricevuto compensi di qualsiasi natura connessi all'assunzione della carica

di AVER ricevuto i seguenti compensi di qualsiasi natura connessi all'assunzione della carica

| II (lettera c) | |
|---|------------------|
| COMPENSI DI QUALSIASI NATURA CONNESSI ALL'ASSUNZIONE DELLA CARICA | |
| Tipologia di compenso | Importo compenso |
| gettone 06-09/18; gettone 10-1 | € 3257,80 |
| | |
| | |
| | |
| Eventuali annotazioni: | |

di NON AVER ricevuto importi per viaggi di servizio e missioni pagati con fondi pubblici

di AVER ricevuto i seguenti importi per viaggi di servizio e missioni pagati con fondi pubblici

| III (lettera c) | |
|---|---------|
| IMPORTI PER VIAGGI DI SERVIZIO E MISSIONI PAGATI CON FONDI PUBBLICI | |
| Specificazione missione | Importi |
| | |
| | |
| | |
| | |
| Eventuali annotazioni: | |

di NON ESSERE titolare di altre cariche presso enti pubblici o privati

di ESSERE titolare delle seguenti altre cariche presso enti pubblici o privati

| | | |
|---|-------------------------------|------------------|
| IV (lettera d) | | |
| ALTRE CARICHE PRESSO ENTI PUBBLICI O PRIVATI | | |
| Carica | Ente pubblico o privato | Importo compenso |
| Amministratore | Alfa Agency Consultancy & Tra | € 2477,80 |
| | | |
| | | |
| Eventuali annotazioni: | | |

di NON ESSERE titolare di altri incarichi con oneri a carico della finanza pubblica

di ESSERE titolare dei seguenti altri incarichi con oneri a carico della finanza pubblica

| | | |
|--|---------------------|------------------|
| V (lettera e) | | |
| ALTRI INCARICHI CON ONERI A CARICO DELLA FINANZA PUBBLICA | | |
| Incarico | Ente di riferimento | Importo compenso |
| | | |
| | | |
| | | |
| Eventuali annotazioni: | | |

di NON ESSERE titolare di beni immobili (terreni e fabbricati)

di ESSERE titolare dei seguenti beni immobili (terreni e fabbricati)

| | | | |
|---|-------------------------------------|------------|-----------------------|
| VI (lettera f) | | | |
| BENI IMMOBILI (terreni e fabbricati) | | | |
| Tipologia (a) | Comune di ubicazione (anche estero) | Titolo (b) | Quota di titolarità % |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| Eventuali annotazioni: | | | |

(a) Specificare se trattasi di fabbricato o terreno.

(b) Specificare se trattasi di proprietà, comproprietà, superficie, enfiteusi, usufrutto, uso, abitazione, servitù, ipoteca.

di NON POSSEDERE beni mobili registrati

di POSSEDERE i seguenti beni mobili registrati

| VII (lettera f) | | | |
|--------------------------|------------|-------------------------|-------------|
| BENI MOBILI REGISTRATI | | | |
| | CV fiscali | Anno d'immatricolazione | Annotazioni |
| Autovetture: | | | |
| Yamaha X Max 300 | 28,01 | 2018 | Motociclo |
| | | | |
| Aeromobili: | | | |
| | | | |
| | | | |
| Imbarcazioni da diporto: | | | |
| | | | |
| | | | |
| Eventuali annotazioni: | | | |

di NON POSSEDERE azioni di società e quote di partecipazione a società

di POSSEDERE le seguenti azioni di società e quote di partecipazione a società

| VIII (lettera f) | | |
|---|--------------------|---|
| AZIONI DI SOCIETA' E QUOTE DI PARTECIPAZIONE A SOCIETA' | | |
| Denominazione della società | Attività economica | Numero delle azioni/percentuale delle quote possedute |
| | | |
| | | |
| | | |
| Eventuali annotazioni: | | |

di NON ESSERE titolare di cariche di amministratore o sindaco di società


di ESSERE titolare delle seguenti di cariche di amministratore o sindaco di società

| IX (lettera f) | | |
|---|---|---|
| CARICHE DI AMMINISTRATORE O SINDACO DI SOCIETA' | | |
| Tipo di carica | Denominazione della società (anche estera) | Attività economica svolta |
| Amministratore | Alfa Agency Consultancy & Trading SRL | Consulenza commerciale, strategica, organizzativa |
| | | |
| | | |
| | | |
| Eventuali annotazioni: | | |

Sul mio onore affermo che la dichiarazione corrisponde al vero.

Luogo e data
Milano, 29/09/19

Firma*


/

* Modalità di sottoscrizione:

- la dichiarazione può essere trasmessa via posta o telematicamente (posta elettronica) unitamente a copia non autenticata di un documento di identità del sottoscrittore (la copia del documento di identità verrà conservata agli atti dell'ufficio);
- la dichiarazione può essere firmata digitalmente e trasmessa per posta elettronica.

**COMUNICAZIONE DELLA POSIZIONE PATRIMONIALE E REDDITUALE DEL CONIUGE
NON SEPARATO E DEI PARENTI ENTRO IL SECONDO GRADO DEI TITOLARI DI
INCARICHI POLITICI, DI AMMINISTRAZIONE, DI DIREZIONE O DI GOVERNO
Art. 14, D.Lgs. n. 33/2013**

ANNO 2018

Il/La sottoscritto/a Farè Matteo nato/a a Milano
il 06/08/1995 con riferimento alla carica di Consigliere / Senatore
Senatore presso l'Università degli Studi di Milano, consapevole
delle responsabilità penali in caso di dichiarazioni mendaci, e preso atto che la presente dichiarazione sarà
pubblicata sul sito istituzionale dell'Ateneo

dichiara che

il/la coniuge non separato (indicare nominativo o in caso non ci sia barrare)

/

altri parenti entro il secondo grado (padre, madre, figli, fratelli, sorelle, nonni, nipoti):

(indicare nominativi o in caso non ci siano barrare)

padre Andrea Farè

madre Maria Paola Scotti

figlio/i /

fratello/i, sorella/e Francesco Farè, Gabriele Farè, Maddalena Farè

nonni Annamaria Canetta, Umberto Scotti, Elena Valsecchi

nipoti (figli dei propri figli) /

non danno il consenso

alla pubblicazione della dichiarazione patrimoniale e della dichiarazione dei redditi come previsto dall'art. 14,
comma 1, lett. f) del D.Lgs. n. 33/2013.

dichiara altresì che

il/la figlio/a/i figli (indicare nominativo/i o in caso non ci sia/siano barrare)

/

tutti minori, non sono intestatari di attività patrimoniali.

Luogo e data

Milano, 29/09/19

Firma*



*Modalità di sottoscrizione:

- a) la dichiarazione può essere trasmessa via posta o via telematica unitamente a copia non autenticata di un documento di identità del sottoscrittore (la copia del documento di identità verrà conservata agli atti dell'ufficio);
- b) la dichiarazione può essere firmata digitalmente e trasmessa per posta elettronica.

CERTIFICAZIONE UNICA 2018



CERTIFICAZIONE DI CUI ALL'ART. 4, COMMI 6-ter e 6-quater,
DEL D.P.R. 22 LUGLIO 1998, n. 322, RELATIVA ALL'ANNO

2017

DATI ANAGRAFICI

DATI RELATIVI
AL DATORE DI LAVORO,
ENTE PENSIONISTICO
O ALTRO SOSTITUTO
D'IMPOSTA

| | | | | | |
|---------------------|------------|------------|-------------------------------------|-----------------------|-------------------|
| Codice fiscale 1 | [REDACTED] | | | Nome 3 | [REDACTED] |
| Comune 4 | [REDACTED] | Prov. 5 | Cap 6 | Indirizzo 7 | |
| Telefono, fax 8 | prefisso | numero | Indirizzo di posta elettronica 9 | Codice attività 10 | Codice sede 11 |

DATI RELATIVI
AL DIPENDENTE,
PENSIONATO O
ALTRO PERCETTORE
DELLE SOMME

| | | | | | |
|---------------------------------|------------------------------|--------------------------------|--------------------------------------|-------------------------------|--|
| Codice fiscale 1 | Cognome o Denominazione 2 | | | Nome 3 | [REDACTED] |
| [REDACTED] | FARE' | | | MATTEO | |
| Sesso (M o F) 4 | 5 | Data di nascita giorno 6 | Provincia di nascita (sigla) 7 | Categorie particolari 8 | Eventi eccezionali 9 |
| [REDACTED] | [REDACTED] | [REDACTED] | [REDACTED] | [REDACTED] | Casi di esclusione dalla precompilata 10 |
| DOMICILIO FISCALE ALL' 1/1/2017 | | | | | |
| Comune 20 | [REDACTED] | Provincia (sigla) 21 | Codice comune 22 | Fusione comuni 23 | |
| DOMICILIO FISCALE ALL' 1/1/2018 | | | | | |
| Comune 24 | [REDACTED] | Provincia (sigla) 25 | Codice comune 26 | Fusione comuni 27 | |

DATI RELATIVI
AL RAPPRESENTANTE

| | |
|--|------------------------------------|
| Codice fiscale 30 | [REDACTED] |
| Codice di identificazione fiscale estero 40 | Località di residenza estera 41 |
| Via e numero civico 42 | Non residenti Schumacker 43 |
| [REDACTED] | Codice Stato estero 44 |

RISERVATO
AI PERCIPIENTI ESTERI

| | | | |
|--------------|--------------------|--------------|--|
| giorno 09 | DATA mese 02 | anno 2018 | FIRMA DEL SOSTITUTO DI IMPOSTA FARE' FRANCESCO AMMINISTRATORE |
|--------------|--------------------|--------------|--|

Codice fiscale del percipiente

Mod. N. 0 1

DATI PREVIDENZIALI ED ASSISTENZIALI

SEZIONE 1 INPS LAVORATORI SUBORDINATI

| | | | | | | | | | | | | | | |
|--|-------------------|---|------|---|-------|---|--------------------------|---|------------------------|---|---|---|---|---|
| 1 | Matricola azienda | 2 | INPS | 3 | Altro | 4 | Imponibile previdenziale | 5 | Imponibile ai fini IVS | 6 | Contributi a carico del lavoratore trattenuti | | | |
| MESI PER I QUALI È STATA PRESENTATA LA DENUNCIA Uniemens | | | | | | | | | | | | | | |
| Tutti | | | | | | | | | | | | | | |
| Tutti con l'esclusione di | | | | | | | | | | | | | | |
| 7 | T | 8 | G | F | M | A | M | G | L | A | S | O | N | D |

SEZIONE 2 INPS LAVORATORI SUBORDINATI GESTIONE PUBBLICA

| | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|---|----------|--|----|------------------------------------|---|---|----|---------------------------|---|
| Codice fiscale Amministrazione/Azienda | | Progressivo Azienda | | NoiPa dichiarante | | Gestione | | | Anno di riferimento | | | | | |
| 9 | 10 | 11 | 12 | 13 | 14 | 15 | 16 | 17 | | | | | | |
| 18 | Imponibile pensionistico | 19 | Contributi pensionistici dovuti | 20 | Contributi pensionistici a carico lavoratore trattenuti | 21 | Imponibili TFS | 22 | Contributi TFS | | | | | |
| 23 | Contributi TFS a carico lavoratore trattenuti | 24 | Imponibile TFR | 25 | Contributi TFR dovuti | 26 | Imponibile Gestione Credito | 27 | Contributo Gestione Credito dovuti | | | | | |
| 28 | Contributi Gestione credito trattenuti a carico del lavoratore | 29 | Imponibile ENPDEP | 30 | Contributi ENPDEP dovuti | 31 | Contributi ENPDEP a carico del lavoratore trattenuti | 32 | Imponibile ENAM | | | | | |
| 33 | Contributi ENAM dovuti | 34 | Contributi ENAM trattenuti a carico del lavoratore | MESI PER I QUALI È STATA PRESENTATA LA DENUNCIA Uniemens | | | | | | | | | | |
| Tutti | | | | | | | | | | | | | | |
| Singoli mesi | | | | | | | | | | | | | | |
| 35 | T | 36 | G | F | M | A | M | G | L | A | S | O | N | D |
| 37 | Codice fiscale soggetto denuncia | 38 Periodi retributivi soggetto denuncia | | | | | | | | | | 39 | Codice fiscale conguaglio | |
| G F M A M G L A S O N D | | | | | | | | | | | | | | |
| 40 | Imponibile conguaglio | 41 | Codice fiscale per denuncia | 42 Periodi retributivi per denuncia | | | | | | | | | | |
| G F M A M G L A S O N D | | | | | | | | | | | | | | |

SEZIONE 3 INPS GESTIONE SEPARATA PARASUBORDINATI

| | | | | | | | | | | | | | | |
|--|---|--------|-------------------|----|------------------------------------|----|--------------------|-----------------------------|---|---|---|---|---|---|
| 43 | Compensi corrisposti al parasubordinato | 44 | Contributi dovuti | 45 | Contributi a carico del lavoratore | 46 | Contributi versati | | | | | | | |
| 3.000,00 | 997,00 | 332,30 | 997,00 | | | | | | | | | | | |
| MESI PER I QUALI È STATA PRESENTATA LA DENUNCIA Uniemens | | | | | | | | | | | | | | |
| Tutti | | | | | | | | | | | | | | |
| Tutti con l'esclusione di | | | | | | | | | | | | | | |
| 47 | T | 48 | G | F | M | A | M | G | L | A | S | O | N | D |
| Tipo rapporto | | 49 | | 1A | 50 | | | Codice fiscale PPAA/Azienda | | | | | | |

SEZIONE 4 ALTRI ENTI

| | | | | | | | | | | | |
|----|---|-------------------------------------|--------------------|----|--------------------------|----|--------------------------|--|--|--|--|
| 51 | Codice fiscale Ente previdenziale | 52 Denominazione Ente previdenziale | | | | | | | | | |
| 53 | Codice azienda | 54 | Categoria | 55 | Imponibile previdenziale | 56 | Contributi dovuti | | | | |
| 57 | Contributi a carico del lavoratore trattenuti | 58 | Contributi versati | 59 | Altri contributi | 60 | Importo altri contributi | | | | |

DATI ASSICURATIVI INAIL

| | | | | | | | | | | | | | |
|----|-----------|----|-------------------------------------|----|----|----|-------------|----|-----------|----|---------------|----|----------------------|
| 71 | Qualifica | 72 | Posizione assicurativa territoriale | C. | C. | 73 | Data inizio | 74 | Data fine | 75 | Codice comune | 76 | Personale viaggiante |
| | | | | | | 01 | 08 | 31 | 12 | | | | |

TRATTAMENTO DI FINE RAPPORTO, INDENNITÀ EQUIPOLLENTI ALTRE INDENNITÀ E PRESTAZIONI IN FORMA DI CAPITALE SOGGETTE A TASSAZIONE SEPARATA

| | | | | | | | | | |
|--|---|-----|---|-----|---|-----|--|-----|---|
| TRATTAMENTO DI FINE RAPPORTO, ALTRE INDENNITÀ E SOMME SOGGETTE A TASSAZIONE SEPARATA | | | | | | | | | |
| 801 | Indennità, acconti, anticipazioni e somme erogate nell'anno | 802 | Acconti ed anticipazioni erogati in anni precedenti | 803 | Detrazione | 804 | Ritenuta netta operata nell'anno | 805 | Ritenute sospese |
| 806 | Ritenute operate in anni precedenti | 807 | Ritenute di anni precedenti sospese | 808 | Quota spettante per indennità erogate ai sensi art. 2122 c.c. | 809 | TFR maturato fino al 31/12/2000 e rimasto in azienda | 810 | TFR maturato dall'1/1/2001 e rimasto in azienda |
| 811 | TFR maturato fino al 31/12/2000 e versato al fondo | 812 | TFR maturato dall'1/1/2001 al 31/12/2006 e versato al fondo | 813 | TFR maturato dall'1/1/2007 e versato al fondo | 920 | Imposta sostitutiva sulle rivalutazioni sul TFR | | |

ZUCCHETTI S.p.A. - Via Solferino, 1 - 26900 Lodi

Conforme al Provvedimento del 15/01/2018 e successive modificazioni

Codice fiscale del percipiente



Mod. N. 0 1

DESCRIZIONE
ANNOTAZIONI

Cod.AI: Informazioni relative al reddito/i certificato/i:

Tipologia di reddito : C0.C0.C0

Reddito pari a euro : 2.651,80

Periodo di lavoro : dal 01/08/2017 al 31/12/2017